



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL
--------------------------------------	--

Establecimiento	CES CIAS.
Nombre Completo	NATALIA ANDREA FREDES MONROY
RUT	
Programa	SUELDO GENERAL
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	44 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	18/09/2024

NÚMERO DE BOLETA	56
MONTO BOLETA	734236

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01/09/2024	30/09/2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Registro de atenciones en ficha clínica.	
2	Administración de medicamentos inyectables.	
3	Curaciones simples.	
4	Toma de muestra (exámenes).	
5	Otras funciones que competen a las áreas de farmacia, botiquín de farmacia, procedimiento, SOMEs, PADDs y esterilización.	

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al PRAPS. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: NATALIA FREDES MONROY RUT:	Nombre Completo: Carolina Troncoso Checcón RUT: Kinesióloga

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: